



# Topical clobetasol induced necrotizing fasciitis after bullous pemphigoid: case report and review of literature

Gaboriau L.<sup>1</sup>, Lemtiri J.<sup>2</sup>, Stoehr A.<sup>3</sup>, Lagarce L.<sup>4</sup>, Naveau M.<sup>1</sup>, Ali Benali M.<sup>2</sup>, Coupé P.<sup>5</sup>, Gautier S.<sup>1</sup> et les Réseau Français des Centres Régionaux de Pharmacovigilance (RFCRPV)

<sup>1</sup> Centre régional de Pharmacovigilance, CHU Lille ; <sup>2</sup> Réanimation, CH Valenciennes ; <sup>3</sup> ANSM, Saint-Denis ; <sup>4</sup> Centre régional de Pharmacovigilance, CHU Angers ; <sup>5</sup> Pharmacie, CH Valenciennes

## CONTEXTE - METHODE

- En France, le clobétasol est le seul corticoïde topique d'activité très forte (groupe IV) actuellement commercialisé. Il a récemment été recommandé dans la pemphigoïde bulleuse (PB) (1), une pathologie préférentiellement observée chez les patients âgés de plus de 70 ans. Le traitement de la PB est délicat en raison de l'âge, des comorbidités et des traitements associés.
- Nous rapportons ici un cas de fasciite nécrosante (FN) induit par le clobétasol topique et présentons une revue des cas de la littérature et de la Base Nationale de Pharmacovigilance (BNPV).

## RESULTATS

**Tableau :** Cas de FN associés au clobétasol topique utilisé dans la PB

CASE REPORT							
Age (ans)	Sexe (M/F)	Comorbidités	Corticoïdes ou immunosuppresseurs systémiques (O/N)	Dose de clobétasol (g/j)	Nombre de jours de traitement par clobétasol	Evolution	
-	79	M	Psoriasis, diabète de type 2, IDM, FA, HTA, IRC	N	30	21	Décès
REVUE DE LA LITTERATURE							
(2)	85	F	HTA	O	NR	15	Résolution
(3)	52	M	HTA, obésité	O	30	9	Résolution avec séquelles
(3)	77	F	HTA, diabète	O	30	240	Décès
(4)	78	F	HTA	O	NR	NR	Décès
(5)	86	F	Maladie d'Alzheimer	N	40	21	Décès
(6)	73	M	Infarctus du myocarde	N	NR	NR	Décès
(6)	64	F	Obésité, diabète	O	30	14	Décès
(6)	81	M	Diabète, HTA, IRC, BPCO	O	30	30	Décès
REVUE DE LA BNPV							
-*	82	M	Psoriasis infecté, démence, HTA, goutte, DMLA	O	NR	NR	Décès

IDM = Infarctus du myocarde, FA = Fibrillation auriculaire, HTA = Hypertension artérielle, IRC = Insuffisance rénale chronique, BPCO = Bronchopneumopathie chronique obstructive, DMLA = Dégénérescence maculaire liée à l'âge, NR = Non-renseigné ; \* Dans ce cas, le clobétasol a été prescrit dans le cadre du psoriasis.

## DISCUSSION - CONCLUSION

La FN est une pathologie agressive avec un taux de mortalité élevé. Certains facteurs **locaux** (peau lésée) et **généraux** (diabète, obésité, immunosuppression, insuffisance cardiaque...) peuvent en favoriser la survenue.

Il faut garder à l'esprit que les **corticostéroïdes, y compris par voie topique** peuvent avoir un **effet immunosuppresseur**.

Malgré un bénéfice en terme de morbidité et d'effets indésirables par rapport aux corticoïdes systémiques (7), se pose la question des **risques cutanés graves du clobétasol topique** utilisé dans la PB chez des **patients fragiles** (peau lésée, corticoïdes systémiques, immunosuppresseurs, diabète...).

## REFERENCES

(1) Centre de référence des maladies bulleuses auto-immunes. Protocole National de Diagnostic et de Soins (PNDS) - Pemphigoïde bulleuse (PB). 2016 Apr.  
 (2) Chamberlain AJ, Wojnarowska F. Bullous pemphigoid complicated by nonfatal necrotizing fasciitis. Clin Exp Dermatol. 2003 Jul;28(4):448-9.  
 (3) Sené T, Régnier S, Robert N, Dupuy A, Morel P, Tancrede E, et al. Early necrotizing fasciitis following initiation of mycophenolate mofetil in two patients with bullous pemphigoid. Int J Dermatol. 2014 Mar;53(3):e236-239.  
 (4) Ekiz Ö, Şen BB, Rıfaoğlu EN, Özgür T, İnan MU, Doğramacı ÇA. Necrotizing fasciitis in a patient with bullous pemphigoid treating with systemic steroid. Cutan Ocul Toxicol. 2013 Sep;32(3):252-4.  
 (5) Doffoel-Hantz V, Longueville C, Durox H, Bédane C, Sparsa A, Bonnetblanc J-M. Purpura rétifforme et pemphigoïde bulleuse : une association fatale ? Rev Med Interne. 2011 May;32(S1):132-3.  
 (6) Boughrara Z, Ingen-Housz-Oro S, Legrand P, Duong T-A, Roujeau J-C. Infections cutanées chez les patients atteints de pemphigoïde bulleuse traités par dermocorticoïdes. Ann Dermatol Vénéréologie. 2010 May;137(5):345-51.  
 (7) Joly P, Roujeau J-C, Benichou J, Picard C, Dreno B, Delaporte E, et al. A comparison of oral and topical corticosteroids in patients with bullous pemphigoid. N Engl J Med. 2002 Jan;346(5):321-7.